

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЦЕЛЕВОГО ИНТЕНСИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭПОЭТИНА АЛЬФА, ЦИТОФЛАВИНА И ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ ОКСИГЕНАЦИИ

Лебедева Е.А.¹, Маркарян Э.Г.², Каминский М.Ю.¹, Беляевский С.А.²

1 ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет МЗ», Ростов-на-Дону, Россия
(344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: okt@rostgmu.ru

2 МБУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи», Ростов-на-Дону, Россия
(344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Бодрая, 88/35)

С целью определения клинической эффективности лечения тяжелой сочетанной черепно-мозговой травмы (ЧМТ) путем целевого применения эпоэтина альфа (ЭПО-α), цитофлавина и гипербарической оксигенации (ГБО) под невысоким избыточным давлением в барокамере проведено проспективное контролируемое слепое рандомизированное исследование 210 больных. Лечение ЭПО-α (36 человек) осуществлялось, начиная с 1-х суток посттравматического периода, в курсовой дозе не менее 50000 МЕ. Цитофлавин начинали вводить (43 человека) со 2-х суток посттравматического периода по 10 мл препарата в течение 7 дней. Курс ГБО (32 человека) начинался с 7-10 суток и состоял из 7 ежедневных сеансов в режиме (1,2-1,5 АТА). Контрольная группа в количестве 99 человек получала стандартный комплекс интенсивного лечения. Группы сравнения были сопоставимы по полу, возрасту, тяжести повреждения и состояния на момент поступления в стационар. При применении комплексного интенсивного лечения с целевым включением ЭПО-α, цитофлавина и ГБО регистрировалось снижение случаев развития множественной органной дисфункции (с вовлеченностью трех и более органов) в 1,3 раза ($p=0,012$) и сокращение сроков купирования органной дисфункции в 1,3 раз сутки ($p=0,019$), увеличение количества выживших больных в 1,4 раза ($p<0,001$). Количество больных с хорошим восстановлением социального статуса, позволяющего им возвратиться к прежнему стереотипу жизни, увеличилось при применении целевого интенсивного лечения (ЭПО-α, цитофлавин и ГБО) в 1,9 раза ($p=0,037$).

CLINICAL EFFICIENCY OF TARGET INTENSIVE TREATMENT OF THE CONCOMITANT BRAIN INJURY WITH EPOETIN ALFA, CYTOFLAVIN, HYPERBARIC OXYGENATION

Lebedeva E.A.¹, Markaryan E.G.², Kaminsky M.Yu.¹, Belyaevsky S.A.²

1 Rostov state medical university, Rostov-on-Don, Russia (344022, Rostov-on-Don, Nakhichevansky Lane, 29),
e-mail: okt@rostgmu.ru

2 City hospital first help, Rostov-on-Don, Russia (344068, Rostov-on-Don, Bodraya St. 88/35)

Research objective: determination of clinical efficiency of treatment of the concomitant brain injury (TBI) by target application epoetin alfa (EPO-α), cytoflavin and hyperbaric oxygenation (GBO) under low excessive pressure in a pressure chamber. Prospektivny controlled blind randomized research of 210 patients is conducted. Treatment EPO-α (36 people) was carried out, since 1 days of the post-traumatic period, in a course dose not less than 50000 ME. Cytoflavin started entering (43 people) since 2 days of the post-traumatic period on 10 ml of a preparation within 7 days. Course GBO (32 persons) began with 7-10 days and consisted of 7 daily sessions in a mode (1,2 1,5 ATA). The control group consisted of 99 people and received a standard complex of intensive treatment. Groups of comparison were comparable on a sex, age, weight of damage and a condition at the time of receipt in a hospital. At application of complex intensive treatment with target inclusion of EPO-α, cytoflavin and GBO was registered decrease in cases of development of a multiple organ dysfunction (with an involvement of three and more bodies) into 1,3 times ($p=0,012$); reduction of terms of knocking over of an organ dysfunction by 1,3 times days ($p=0,019$); increase in number of the survived patients by 1,4 times ($p<0,001$); growth number of patients with good restoration of the social status allowing them to come back to a former stereotype of life by 1,9 times ($p=0,037$).

ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОЙ ЗАПИСИ ПАЦИЕНТОВ НА КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ПРИЁМ В ОБЛАСТНУЮ КОНСУЛЬТАТИВНУЮ ПОЛИКЛИНИКУ КАК СРЕДСТВО ОПТИМИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Леванов В.М.¹, Горелик С.Г.², Богат С.В.²

1 ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава РФ, г. Нижний Новгород
2 «Национальный исследовательский университет БелГУ», г. Белгород

Внедрение электронной предварительной записи в областную консультативную поликлинику позволяет оптимизировать потоки пациентов, снизить их затраты на проезд и проживание, исключить непродуктивные поездки в областной центр. В статье рассмотрены результаты пилотного проекта внедрения системы электронной записи в консультативные поликлиники областных больниц города Нижний Новгород и Белгород, основанной на создании виртуальных рабочих мест в регистратурах центральных районных больниц. При этом система предварительной электронной записи оказала положительное влияние на оптимизацию потоков пациентов за счёт разделения их по времени приёма и нашла положительный отклик у пациентов, получивших возможность выбрать удобное для себя время для поездки в областную консультативную поликлинику. Также, за счет выбранных технологий, внедрение данной системы произошло в течение достаточно короткого промежутка времени.

THE SYSTEM OF REMOTE RECORDING COUNSELING PATIENTS ON ADMISSION TO THE REGIONAL ADVISORY CLINIC**Ivanov V.M.¹, Gorelik S.G.², Bogat S.V.²**

1 State Medical Academy, Nizhny Novgorod
2 National research university "Belgorod State University".

The introduction of e-appointment to the regional advisory clinic to optimize the flow of patients to reduce their costs for travel and accommodation expenses, eliminate unproductive trips to the regional center. In the article the results of a pilot project to introduce an electronic record system in the consultative clinic of the regional hospital, based on creating virtual workplaces in the central district hospital registries. At the same time the electronic record system had a positive influence on the patient's stream optimization due to separation in the reception hours, it also had a positive response among the patients which got an opportunity to choose a convenient time for going to the regional advisory clinic. As well, due to the chosen technologies, the introduction of the system occurred over a relatively short period of time.

ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННОГО И АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА У НОВОРОЖДЕННЫХ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**Левкович А.Ю., Афонин А.А.**

ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский институт акушерства и педиатрии» Министерства здравоохранения РФ, Ростов-на-Дону, Россия (344012, г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, 43), e-mail: xlma@mail.ru

Проведено клинико-лабораторное обследование 47 новорожденных с генерализованной цитомегаловирусной инфекцией (ЦМВИ) в раннем неонатальном периоде (основная группа). У 29 детей имела место генерализованная ЦМВИ с полной клинической симптоматикой (I подгруппа), у 18 детей – ЦМВИ с неполной клинической симптоматикой (II подгруппа). Контрольную группу составили 26 клинически здоровых новорожденных. Изучены: экспрессия TLR-2 и TLR-6 на моноцитах периферической крови, частота полиморфизма Ser249Pro гена TLR-6, взаимосвязь про-и противовоспалительных цитокинов и хемокинов (IFN- γ , IFN- α , IL-8, IL-4, MCP-1) у новорожденных с различными формами генерализованной ЦМВИ. Выявлено, что дисбаланс факторов врожденного и адаптивного иммунного ответа приводит к изменению их взаимодействия, обуславливающего усиление вирусной репликации, сдвиг дифференцировки Т-хелперов в направлении Th2, не обеспечивающих формирование эффективного противовирусного иммунного ответа, что является одним из механизмов развития генерализованной ЦМВИ.

FEATURES OF THE INNATE AND ADAPTIVE IMMUNITY IN INFANTS WITH GENERALIZED CYTOMEGALOVIRUS INFECTION**Levkovich A.Y., Afonin A.A.**

FGSFO "Rostov Research Institute of Obstetrics and Pediatrics" of the Ministry of Health of the Russia, Rostov-on-Don, Russia (344012, Rostov-on-Don, st. Mechnikov, 43), e-mail: xlma@mail.ru.

Clinical and laboratory examination of 47 infants with generalized cytomegalovirus infection (CMV) in the early neonatal period is conducted (main group). In 29 children (I subgroup) had generalized CMV infection with complete clinical symptomatology, in 18 children (II subgroup) - CMV infection with incomplete clinical symptoms. The control group consisted of 26 were clinically healthy newborns. The expression of TLR-2, TLR-6 in peripheral blood monocytes, frequency polymorphism Ser249Pro gene TLR-6, interrelation of pro-and anti-inflammatory cytokines and chemokines (IFN- γ , IFN- α , IL-8, IL-4, MCP-1) at newborns with various forms of generalized CMV infection are studied. It is revealed that an imbalance of factors innate and adaptive immune response leads to a change in the interaction responsible for the enhancement of viral replication, shift differentiation of T-helper cells toward Th2, not ensuring the formation of an effective antiviral immune response, which is one of the mechanisms of generalized CMV infection.

ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИКИ СТАБИЛЬНОЙ И ЛАБИЛЬНОЙ ФОРМ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА**Легонькова А.С., Милягин В.А.**

ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, Смоленск, Россия (214019, Россия, г. Смоленск, ул. Крупской, 28), e-mail: legonkova@yandex.ru

В статье приведены результаты исследования, проведенного с целью выявления особенности гемодинамики стабильной и лабильной форм изолированной систолической артериальной гипертонии у лиц молодого возраста. В исследовании приняло участие 1263 студента вузов города Смоленска. Всем обследуемым производилось измерение артериального давления и показателей гемодинамики. На основании двух этапов исследова-